

**Zespół Szkół Ogólnokształcących Nr 6**  
**Plac Mariacki 1**  
**70-547 Szczecin**

### Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa

(termin załatwienia sprawy do 30 dni)

<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Adres zamieszkania</b>	
<b>Data i miejsce urodzenia</b>	
<b>Pesel</b>	
<b>Imię i nazwisko, na które wystawiono oryginał świadectwa</b>	
<b>Telefon</b>	

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa / dojrzałości \*/ ukończenia\* /

Nazwa szkoły .....

,którą ukończyłem / am \* w roku .....

Oświadczam, że (proszę wskazać, co się stało z oryginałem świadectwa) :

.....

.....  
(podpis osoby składającej wniosek)

Załączniki:

- 1. Potwierdzenie wniesienia opłaty 26 zł – na konto PKO BP - 83 1020 4795 0000 9102 0278 4601**
2. W przypadku, gdy wnioskodawca nie jest osobą, na którą wydano oryginał świadectwa / – upoważnienie wystawione przez właściciela dokumentu.

#### O Ś W I A D C Z E N I E

*Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 272 kk za składanie fałszywych oświadczeń (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3), niniejszym stwierdzam, że przedstawione we wniosku okoliczności utraty oryginału dokumentu są prawdziwe. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do ZSO Nr 6 w Szczecinie.*

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)